XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA, EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO II

Folla nº ____ de ____ EXPEDIENTE ____

SUBVENCIÓNS POLA CONTRATACIÓN DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE NA EMPRESA ORDINARIA: RELACIÓN DE PERSOAS TRABALLADORAS POLAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL ____ NIF ____

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME ____ PRIMEIRO APELIDO ____ SEGUNDO APELIDO ____ NIF ____

INDICAR CUN X O TIPO DE SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA:

- ☐ 1. Contratación indefinida (artigo 27) — IMPORTE TOTAL SOLICITADO ____
- ☐ 2. Contratación indefinida de traballadores dun enclave laboral (artigo 28) — IMPORTE TOTAL SOLICITADO ____
- ☐ 3. Contratación temporal (artigo 29) — IMPORTE TOTAL SOLICITADO ____
- ☐ 4. Contratación no marco de proxectos de emprego con apoio (artigo 30) — IMPORTE TOTAL SOLICITADO ____
- ☐ 5. Adaptación do posto de traballo (artigos 27, 28, 29 e 30) — IMPORTE TOTAL SOLICITADO ____

CERTIFICA a relación nominal das persoas traballadoras do cadro de persoal do centro.

APELIDOS E NOME	NIF	DATA DE NACEMENTO	DATA DE CONTRATACIÓN	DISCAPACIDADE		CONTÍA BASE SUBVENCIÓN SOLICITADA(3)	INCENTIVOS ADICIONALES (4)						XORNADA (5)	CUSTO SALARIAL BIENAL (6)	CONTÍA SOLICITADA
				TIPO (1)	GRAO (2)		MULLER	ESPECIAL DIFICULTADE INSERCIÓN LABORAL	UNIDADE FAMILIAR EN SITUACIÓN DE DESEMPREGO	CENTROS DE TRABALLO NO MEDIO RURAL	EMPRESAS ATA 49 TRABALLADORES	TRABALLADORES PROCEDENTES DE CEE			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
							☐	☐	☐	☐	☐	☐			
														TOTAL CONTÍA SOLICITADA	

(1) Indíquese o tipo de discapacidade: (F) física, (P) psíquica, (S) sensorial.
(2) Indíquese o grao de discapacidade en %.
(3) Indíquese o tipo de subvención solicitada segundo a numeración indicada no cadro de tipos de subvención (1, 2, 3, 4 e 5).
(4) Indíquese cun X cuando se solicite algún dos incentivos adicionais.
(5) Indíquese se a contratación se realiza a tempo completo (TC: 100 %), ou a tempo parcial; neste caso, farase constar a porcentaxe sobre a xornada ordinaria (TP: ____ %).
(6) Indíquese a previsión dos custes salariais de duas anualidades.

A persoa representante da empresa declara que, como se acredita coa documentación que se achega, as persoas traballadoras relacionadas cumpren os requisitos e condicións exixidos na orde de convocatoria para cada caso, e solicita a subvención correspondente ao suposto e tipo de incentivo que se indica.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

____ , ____ de ____ de ____

galicia

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL — SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL